

## ПИСЬМО-УВЕДОМЛЕНИЕ РОДИТЕЛЯМ УЧАЩИХСЯ, ОГРАНИЧЕННО ВЛАДЕЮЩИХ АНГЛИЙСКИМ ЯЗЫКОМ

Дата \_\_\_\_\_

Уважаемый родитель/опекун,

Ваш ребенок, \_\_\_\_\_, был выбран для участия в программе для учащихся, ограниченно владеющих английским языком. Потребность детей в услугах определялась на основании одного или нескольких из следующих критериев:

- анкеты об используемом дома языке (Home Language Survey)
- собеседования с учеником / родителями
- школьных документов / ведомостей успеваемости
- результатов теста уровня владения английским языком
- рекомендаций учителей

Уровень владения английским языком вашего ребенка:    Начальный    Средний    Высокий

Ваш ребенок обучается в классе: \_\_\_\_\_

Целью программы вашего ребенка является оказание ему/ей помощи в изучении английского языка, повышении успеваемости и выполнении требований, предъявляемых к ученикам при окончании школы.

Методом обучения, применяемым в рамках программы подготовки учащихся, ограниченно владеющих английским языком, для вашего ребенка станет:

\_\_\_\_\_ Программа, основанная на содержательном принципе: обучение проводится исключительно на английском языке, адаптированном к уровню знаний учащегося. Учащийся проводит значительную часть каждого учебного дня на занятиях с другими учащимися, ограниченно владеющими английским языком.

\_\_\_\_\_ Программа с отрывом от занятий: учащийся несколько раз в неделю освобождается от занятий в классе, в котором он проходит обучение, для прохождения специализированного обучения английскому языку.

\_\_\_\_\_ Дополнительная программа: учащийся получает специализированную образовательную помощь, продолжая заниматься в классе, в котором он проходит обучение.

Ваш ребенок получит право прекратить занятия по данной программе на основании одного или нескольких из следующих критериев:

- результатов теста уровня владения английским языком
- рекомендаций учителей
- результатов, отраженных в таблице успеваемости
- ходатайства родителей
- результатов стандартизованных тестов
- документов об успехах учащегося
- рекомендаций Комитета по вопросу ограниченного владения английским языком (LEP Committee)

Пожалуйста, поставьте свою подпись внизу данного уведомления, подтверждая тем самым, что вы получили и поняли данный документ. Верните уведомление в \_\_\_\_\_.

Пожалуйста, позвоните нижеуказанному лицу по номеру \_\_\_\_\_, если вы не хотите, чтобы ваш ребенок участвовал в программе для учащихся, ограниченно владеющих английским языком.

С уважением,

\_\_\_\_\_  
(Подпись родителя/опекуна/попечителя)

Дата \_\_\_\_\_